

# 入会申込書

記入日 年 月 日

## 申込者情報（必須）

加入形態	正会員 [個人：5千円/口 ・ 法人：5万円/口] 賛助会員 [個人：5千円/口 ・ 法人：5万円/口]	口
ふりがな		性別
氏名		
電話番号		携帯電話
F A X		E-mail
ふりがな		
住所	〒	

## 勤務先情報（任意）

ふりがな		所属
勤務先		
電話番号		FAX
住所	〒	

ご意見・ ご要望など	
---------------	--

会員はいずれも会報や各種イベント等の特典が得られ、正会員は総会で議決権を有します。

加入は一口を単位とし、複数口の加入も歓迎します。

申込書は郵送・FAX・メールのいずれかでお送りください。

※正会員、賛助会員はいずれも入会金は不要です。

[ 申込先 ]

NPO 法人世界遺産長崎チャーチトラスト

〒850-0862 長崎市出島町 1-1 出島ワーフ 205

TEL:050-3444-1922 FAX:095-895-9690

E-mail:info@churchtrust.jp